

**SZOLGÁLTATÁSI IGÉNYBEJELENTŐ
„ÁRUVÉDELEM”**

Tisztelt Hölgyem/Uram!

Kérjük, töltsse ki nyomtatott betűkkel az alábbi szolgáltatási igénybejelentőt és azt az alábbiakban megjelölt dokumentumokkal együtt küldje el címünkre: **E-mail: ugyfelszolgalat@cardif.hu; Fax: 06 1 501 2301; Posta: BNP Paribas Cardif Biztosító Zrt. 1062. Budapest, Teréz krt. 55-57.**

Mindazok az információk, amelyek a biztosítotról tudomásunkra jutnak csak a BNP Paribas Cardif Biztosító Zrt. kárrendezési folyamata során, a biztosítási szolgáltatás iránti igény elbírálásához kerülnek felhasználásra. Tájékoztatjuk, hogy az adatkezelés önkéntes hozzájáruláson alapul.*

A biztosított adatai

Név:..... Leánykori név:.....
Születési dátum:.....

A hitelre vonatkozó adatok

Hitelkártya szerződés száma:..... Hitelkártya száma:.....
Biztosításhoz történő csatlakozás dátuma (év/hónap/nap):

A biztosítási eseményre vonatkozó kérdések

Biztosítási esemény fajtája:

károsodás megsemmisülés betöréses lopás rablás

Biztosítási esemény helye, időpontja (év/hónap/nap):.....

Írja le röviden, hol és milyen körülmények között történt a biztosítási esemény:

A fogyasztási cikkekre vonatkozó kérdések

A fogyasztási cikk neve, típusa:..... A fogyasztási cikk vételára:.....

A vásárlás helye:..... A vásárlás időpontja:.....

A fogyasztási cikk több darabból álló készlet részét képezi? igen nem

Készlet megnevezése:.....

A fogyasztási cikk páros termék? igen nem

Páros termék megnevezése:.....

A Magyar Cetelem Bank Zrt. által kibocsátott hitelkártyával vásárolta a fogyasztási cikket?

igen, teljes egészében nem részben;

A hitelkártyával fizetett vételár részlet összege:.....,- Ft

A fogyasztási cikk megrongálódása esetén a sérülés vagy károsodás gazdaságosan javítható? igen nem

Vonatkozik-e a fogyasztási cikkekre más biztosítás is? (pl. lakásbiztosítás, vagyonbiztosítás, stb.) igen nem

Bejelentett-e kárt más biztosítónál? igen nem

A kárigény elbírálásához az alábbi dokumentumok csatolását kérjük:**Minden esetben:**

- a biztosítási esemény bekövetkezése körülményeinek pontos leírása
- a fogyasztási cikk vételárát igazoló eredeti számla, vagy bizonylat
- a hitelkártyával történt vásárlást igazoló bizonylat

A fogyasztási cikk károsodása vagy megsemmisülése esetén a fentiekén kívül az alábbi dokumentumok csatolását kérjük:

- *ha a bekövetkezett károsodás gazdaságosan javítható*, akkor a gyártó által garanciális javítás végzésére felhatalmazott szolgáltató által kiállított javítási számla másolata, de legalább az ilyen szolgáltató által a javításra vonatkozóan adott árajánlat másolata
- *ha a bekövetkezett károsodás gazdaságosan nem javítható*, akkor (i) a gyártó által garanciális javítás végzésére felhatalmazott szolgáltató által kiállított írásbeli vélemény arról, hogy a javítás nem gazdaságos, valamint (ii) a sérült vagy károsodott fogyasztási cikk(ek)et ábrázoló fénykép (kivéve, ha a bekövetkezett károsodás vagy sérülés fényképen nem ábrázolható)

Betöréses lopás esetén a fentiekén kívül az alábbi dokumentumok csatolását kérjük:



- a betörés tényét igazoló dokumentumok, pl. a zár cseréjének vagy javításának számlája, vagy a lakásbiztosítási szerződés alapján tett kárbejelentés másolata
- a biztosított által tett rendőrségi feljelentés és a nyomozást megszüntető határozat egy-egy másolati példánya

Rablás esetén a fentiekén kívül az alábbi dokumentumok csatolását kérjük:

- orvosi igazolás, vagy szemtanúk nyilatkozata a biztosított által elszenvedett rablásról
- a biztosított által tett rendőrségi feljelentés és a nyomozást megszüntető határozat egy-egy másolati példánya

A biztosítási szolgáltatás teljesítését az alábbi bankszámlaszámra kérem:

Számlaszám:.....-.....-.....

Számlatulajdonos neve:.....

*Alulírott kijelentem, hogy a fenti kérdésekre adott válaszaim a valóságnak megfelelőek és teljesek, tudomásul veszem, hogy valótlan adatok közlése esetén a biztosító a szolgáltatás kifizetését megtagadhatja, és a kockázatvállalást megszüntetheti.

Jelen nyilatkozatommal hozzájárulok ahhoz, hogy a CARDIF Biztosító Zrt. a kárrendezési eljáráshoz szükséges személyes adataimat a kárrendezési eljáráshoz, illetve a biztosítási szolgáltatás teljesítéséhez beszeresse, nyilvántartsa, felhasználja, az ahhoz szükséges mértékben és időpontig kezelje, feldolgozza a vonatkozó hatályos adatvédelmi jogszabályok betartása mellett.

Hozzájárulok továbbá ahhoz, hogy a Biztosító informatikai felügyeletét végző GIE BNP Paribas CARDIF nevű cég, amely megfelel a biztosítókról és biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény 76-77. §-ai szerinti előírásoknak, a biztosítási jogviszonyok illetve károk nyilvántartásának működtetése céljából a Biztosító által nyilvántartott adatokhoz hozzáférjen, azokba betekintsen.

Tájékoztatjuk, hogy az Ön kérelmére a Biztosító tájékoztatást ad a személyes adatai kezeléséről, kérheti azok helyesbítését, törlését vagy zárolását, megilleti a tiltakozás, illetve a bírósági jogérvényesítés joga, valamint a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság (cím: 1125 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/C) vizsgálatát is kezdeményezheti.

Név:.....

Aláírás:.....

Az igénybejelentő neve, levelezési címe:.....

Otthoni telefonszám:..... Mobil telefonszám:.....

Tájékoztatjuk, hogy Önnek lehetősége van a kárrendezési eljárás során SMS formájában tájékoztatást kapni a jelen igénybejelentő nyomtatványon megjelölt biztosítási szolgáltatás iránti igénye(i)vel kapcsolatos legfontosabb információkról. Tájékoztatjuk Önt, hogy az SMS szolgáltatásunk igénybevétele díjmentes. Tájékoztatjuk továbbá, hogy Társaságunk az SMS elküldéséhez külső szolgáltatót (továbbiakban Szolgáltató) vesz igénybe, amely Szolgáltató az SMS küldési szolgáltatás nyújtása során birtokába kerülő valamennyi adatot, közleményt, információt (pl.: telefonszám, SMS szövege), legyen az írott vagy szóbeli, függetlenül annak megjelenési formájától, bizalmasan kezeli és teljes felelősséget vállal azért, hogy az adatok, közlemények, információk nem jutnak jogosulatlan harmadik fél birtokába. A Szolgáltató a kárrendezési eljárás során Ön által rendelkezésünkre bocsátott személyes adatokhoz nem fér hozzá.

Tájékoztatjuk Önt továbbá, hogy az SMS szolgáltatás igénybevétele esetén Ön az esetleges telefonszám-változásának tényét és az új mobil telefonszámát köteles írásban bejelenteni Társaságunkhoz még a változás bekövetkeztét megelőzően. A bejelentés elmulasztásából eredő következményekért Társaságunk a felelősséget nem vállalja.

Tájékoztatjuk Önt, hogy az SMS szolgáltatás igénybevétele esetén Ön nem tud Társaságunknak üzenetet küldeni és a Társaságunk által küldött SMS üzenetre sem tud válaszolni. Társaságunk fenntartja magának a jogot, hogy előzetes értesítés nélkül felfüggeszse a szolgáltatást, ha ez karbantartási vagy biztonsági okokból szükséges.

Amennyiben a fenti tájékoztatás megismerését követően Ön szeretne SMS formájában tájékoztatást kapni a fent megadott mobil telefonszámra az ezen az igénybejelentő nyomtatványon megjelölt biztosítási igényével/igényeivel kapcsolatos legfontosabb információkról, kérjük erre vonatkozó jóváhagyását itt jelölje: (Tájékoztatjuk, hogy az SMS szolgáltatás igénylése esetén Ön elismeri, hogy az SMS szolgáltatással kapcsolatos adatvédelmi szabályokat megismerte és elfogadta.)

Dátum:.....

Igénybejelentő aláírása:.....